FACULTE DE MEDECINE PARIS-OUEST

Année 1972 N° 39

THESE

pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d'Etat)

par

Yvonnick, Georges RAVALLEC

né le 11 Juillet 1945 à Bois-Colombes (92)

Présentée et soutenue publiquement le:

REPARTITION NUMERIQUE DES DECES ET DES MALADIES AYANT ABOUTI A LA MORT A L'HOPITAL DE MEULAN EN 1965, 1968 ET 1971

PRESIDENT : Monsieur le Professeur André NENNA

FACULTE DE MEDECINE PARIS-OUEST

Année 1972 N°

THESE

pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d'Etat)

par

Yvonnick, Georges RAVALLEC

né le 11 Juillet 1945 à Bois-Colombes (92)

Présentée et soutenue publiquement le :

REPARTITION NUMERIQUE DES DECES ET DES MALADIES AYANT ABOUTI A LA MORT A L'HOPITAL DE MEULAN EN 1965, 1968 ET 1971

PRESIDENT : Monsieur le Professeur André NENNA

UNIV.
LEIDEN
BIBL.

A Monsieur le Professeur NENNA A. D.

Professeur à la Faculté de Médecine de PARIS-OUEST.

Médecin des Hôpitaux.

Qui nous a fait l'honneur de présider cette thèse et qui nous a conseillé dans ce travail.

En reconnaissance de l'accueil qu'il nous a réservé dans son Service et de l'enseignement qu'il a bien voulu nous donner au cours de nos études.

A Messieurs les Médecins et Chirurgiens de l'Hôpital de Meulan.

Docteur GIBON,
Docteur DUBOC,
Docteur VINCENT,

qui nous ont confié les observations sur lesquelles est établi ce travail.

A mes Maîtres dans les Hôpitaux.

Messieurs les Professeurs LAMOTTE,
PERROTIN,
GAUTHIER,
MATHIVAT
NENNA.

Messieurs les Docteurs LARGET,
RAVERDY,
MICHELON,
BONNETTE.

A ma femme,
A mes Parents,
A tous les miens.

En témoignage de mon affection
et de ma reconnaissance.

REPARTITION NUMERIQUE DES DECES ET DES MALADIES

AYANT ABOUTI A LA MORT

A L'HOPITAL DE MEULAN EN 1965, 1968 et 1971

P L A N

INTRODUCTION

I - ETUDE POUR LES ANNEES 1965, 1968 et 1971 DE LA REPARTITION DES DECES.

1°) En fonction de l'âge et du sexe.

2°) En fonction du processus pathologique ayant abouti à la mort.

3°) En fonction des appareils principalement lésés.

4°) En fonction de la saison.

II - ETUDE DU NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION AVANT LE DECES EN FONCTION DU NOMBRE DE DECES.

Comparaison de ces résultats sur les trois années étudiées.

III - ETUDE DU POURCENTAGE DES GENS DECEDES A L'HOPITAL DE MEULAN PAR RAPPORT AU NOMBRE DE DECES DE LA CIRCONSCRIPTION.

IV - COMPARAISON DES RESULTATS OBTENUS AVEC DES DONNEES STATISTIQUES.

CONCLUSIONS

ANNEXES

INTRODUCTION

Nous avons étudié le nombre de décès et les maladies ayant abouti à la mort dans un nombre limité de cas, dans un Hôpital de 2 ème catégorie, 1er groupe pour la chirurgie, et 2 ème catégorie, 2ème groupe pour la médecine.

Nous remercions le directeur et les médecins de l'Hôpital d'avoir bien voulu nous confier les dossiers des malades. Nous nous sommes efforcés d'étudier quel était la répartition de ces maladies durant trois années: en 1965, 1968 et 1971 et de comparer les renseignements obtenus avec ceux d'autres publications de statistiques afin d'apprécier l'évolution des facteurs de mortalité.

L'Hôpital de MEULAN dessert une région de la proche banlieue parisienne et les communes de MEULAN, LES MUREAUX, EVECQUEMONT, GAILLON, HARDRICOURT, MEZY, TESSANCOURT, VAUX, AUBERGENVILLE, BOUAFLE, BAZEMONT, CHAPET, ECQUEVILLY, FLINS, regroupant une circonscription hospitalière d'environ 50.000 personnes (1969).

Le caractère limité de cette enquête permet d'apporter un certain nombre de précisions et nous nous sommes attachés à mettre en rapport les résultats de ces constations hospitalières avec les données observées dans l'ensemble de la circonscription. Ceci peut constituer un mode d'appréciation des faits pathologiques définis, en évolution dans une région.

Le caractère de cette enquête comporte deux types de limitation:

1°) Les causes exactes du décès et les mécanismes physiopathologiques de la mort ne sont pas toujours précisés du fait de l'absence d'autopsie mais une appréciation clinique est suffisante dans un bon nombre de cas.

2°) L'appréciation globale du nombre de décès dans la circonscription est fonction des données recueillies dans les bureaux de l'état civil des mairies. Ceci ne saurait être comparé avec la précision des enquêtes épidémiologiques définissant avec de puissants moyens la répartition et la fréquence de maladies rigoureusement identifiées.

I - ETUDE POUR LES ANNEES 1965, 1968 et 1971 DE LA REPARTITION DES DECES EN FONCTION DE l'âge, du sexe, du processus pathologique ayant abouti à la mort, puis en fonction de l'appareil principalement lésé, et enfin en fonction de la saison.

Nous comparerons ensuite les résultats et ferons quelques remarques.

A - Etude pour l'année 1965: il y a eut 4.864 consultations.

Le nombre d'hospitalisation a été de 2.806, dont 1.229 pour le Service de Médecine et 1.677 pour le Service de Chirurgie. Il a été enregistré 126 décès dont 104 en Médecine et 22 en Chirurgie.

Sur 126 décès nous avons étudié 72 dossiers soit 57%, des problèmes d'achives ne nous ont pas permis d'étudier la totalité des dossiers.

1°) Nous allons d'abord étudié la répartition suivant l'âge et le sexe:

Sur 72 dossiers étudiés nous avons relevé 54 décès de femmes et 18 d'hommes. Ces décès se répartissent ainsi:

a) 3décès de moins de 35 ans uniquement des hommes et tous les trois sont décèdés de traumatisme crânien.

b) 3 décès de 35 à 50 ans uniquement des femmes, dont un décès par choc allergique, un décès par cirrhose alcoolique et un décès par néo digestif.

c) 15 décès de 50 à 65 ans dont 11 femmes et 4 hommes.

d) 32 décès de 65 à 80 ans dont 26 femmes et 6 hommes.

e) 28 décès de plus de 80 ans dont 14 femmes et 4 hommes.

f) enfin un décès dont l'âge était inconnu.

2°) Nous allons étudier maintenant la répartition des décès suivant le processus pathologique ayant abouti à la mort.

Sur 72 dossiers nous avons retenu:

a) 22 décès qui peuvent être attribués à la pathologie vasculaire dont 10 par ramolissement cérébral, 4 par hémorragie cérébrale, 6 par infarctus du myocarde, 1 par hypertension artérielle et 1 par accident cardio-vasculaire.

b) 15 décès d'origine tumorale dont 4 par néo de l'estomac, 2 par néo pulmonaire, 5 par néo du sein et 4 par néo interessant divers appareils.

c) 6 consécutifs à des traumatismes.

d) 1 décès d'origine métabolique.

e) 8 décès imputables à des maladies infectieuses.

f) 2 décès d'origine toxique et essentiellement alcoolique.

g) enfin 16 décès dont la cause n'a pu être déterminée d'une façon certaine ou imputable à une pathologie diverse, par exemple: un décès par état de mal asthmatique et un décès par choc allergique.

3°) Inventaire des organes principalement lésés.

Sur 72 dossiers étudiés les appareils principalement lésés se répartissent ainsi:

a) coeur et vaisseaux 15,
b) appareil respiratoire 6,
c) appareil gynécologique 6,
d) appareil digestif 10,
e) foie et voies biliaires 4,

f) os et téguments 5,
g) appareil neurologique 19,
h) rein et voies urinaires 2,
i) appareils divers et appareils non identifiés 5,

4°) Nous allons étudier enfin la répartition des décès en fonction de la saison.

Sur 72 dossiers étudiés les décès se répartissent ainsi:

a) 15 décès pendant les mois de Décembre, Janvier et Février;

b) 11 décès pendant les mois de Mars, Avril et Mai;

c) 22 décès pendant les mois de Juin, Juillet et Août;

d) enfin 24 décès pendant les mois de Septembre, Octobre et Novembre.

B - Etude pour l'année 1968: il y a eut 6.262 consultations.

Le nombre d'hospitalisation a été de 2.901 dont 1.044 pour le Service de Médecine Interne et de 1.857 pour le Service de Chirurgie.

Il a été enregistré 146 décès dont 113 en Médecine et 33 en Chirurgie.

Sur 146 décès nous avons étudiés 93 dossiers, soit 64%. Des problèmes d'archives ne nous ont pas permis d'étudier la totalité des dossiers.

1°) Nous allons d'abord étudier la répartition suivant l'âge et suivant le sexe.

Sur 93 dossiers étudiés, nous avons relevé 45 décès de femmes et 48 décès d'hommes.

Les décès se répartissent ainsi:

a) 3 décès de moins de 35 ans dont un nourrisson par spina-bifida, un petit garçon de 2 ans par état de mal asthmatique et un homme par cirrhose alcoolique.

b) 8 décès de 35 à 50 ans dont 3 femmes et 5 hommes,

c) 14 décès de 50 à 65 ans dont 6 femmes et 8 hommes,

d) 43 décès de 65 à 80 ans dont 24 femmes et 19 hommes,

e) 24 décès de plus de 80 ans dont 10 femmes et 14 hommes,

f) enfin un décès d'âge inconnu.

2°) Nous allons étudier la répartition des décès suivant le processus pathologique ayant abouti à la mort.

Sur 93 dossiers nous avons relevé:

a) 30 décès qui peuvent être attribués à la pathologie vasculaire dont 9 par ramolissement cérébral, 6 par hémorragie cérébrale, 3 par infarctus du myocarde, 3 par infarctus mésentérique et 9 par d'autres causes vasculaires.

b) 21 décès d'origine tumorale, dont 5 par néo de l'estomac, 1 par néo du poumon, 3 par néo du sein, 2 par néo de l'utérus , et 10 par néo intéressant divers appareils.

c) 9 décès consécutifs à des traumatismes.

d) 9 décès imputables à la pathologie infectieuse.

e) 1 décès d'origine métabolique.

f) 10 décès d'origine toxique, dont 9 intoxications éthyliques et 1 décès par intoxication médicamenteuse volontaires.

g) enfin 13 décès dont la cause n'a pu être déterminée d'une façon certaine ou imputable à une pathologie diverse par exemple: 1 décès par sclérose latérale amyotrophique et 1 décès par état de mal convulsif.

3°) Inventaire des organes principalement lésés:

Sur 93 dossiers étudiés les appareils principalement lésés se répartissaient ainsi:

a) coeur et vaisseaux 12,

b) appareil respiratoire 11,

c) appareil gynécologique 6,

d) appareil digestif 13,

e) foie et voies biliaires 9,

f) os et téguments 5,

g) appareil neurologique 29,

h) reins et voies urinaires 1,

i) appareils divers et appareils non identifiés 7,

4°) Nous allons enfin étudier la répartition des décès en fonction de la saison.

Sur 93 dossiers étudiés les décès se répartissent ainsi:

a) 17 décès pendant les mois de décembre, janvier et février.

b) 17 décès pendant les mois de Mars, Avril et Mai.

c) 34 décès pendant les mois de Juin, Juillet et Août.

d) 25 décès pendant les mois de Septembre, Octobre et Novembre.

C - Etude pour l'année 1971: il y a eut 13.765 consultations.

Le nombre d'hospitalisation a été de 3.390 dont 1.120 pour le Service de Médecine et de 2.270 pour le Service de Chirurgie.

Il a été enregistré 131 décès dont 112 en Médecine et 19 en Chirurgie.

Sur 131 décès nous avons étudié 96 dossiers soit 73%. Des problèmes d'archives ne nous ont pas permis d'étudier la totalité des dossiers.

1°) Nous allons d'abord étudier la répartition des décès suivant l'âge et le sexe.

Sur 96 dossiers nous avons relevé 38 décès de femmes et 58 décès d'hommes.

Les décès se répartissaient ainsi:

a) 1 décès de moins de 35 ans. Il s'agissait d'un petit garçon de 13 ans dont l'autopsie a montré une dissection aortique aigue idiopathique.

b) 10 décès de 35 à 50 ans dont 3 femmes et 7 hommes.

c) 23 décès de 50 à 65 ans dont 5 femmes et 18 hommes.

d) 36 décès de 65 à 80 ans dont 17 femmes et 19 hommes.

e) 26 décès de plus de 80 ans dont 16 femmes et 10 hommes.

2°) Nous allons étudier maintenant la répartition des décès en fonction du processus pathologique ayant abouti à la mort.

Sur 96 dossiers étudiés nous avons relevé:

a) 24 décès imputables à la pathologie vasculaire, dont 14 décès par ramolissement cérébral, 4 par hémorragie cérébrale, 1 par infarctus du myocarde, et 5 par d'autres causes vasculaires.

b) 26 décès d'origine tumorale, dont 3 par néo de l'estomac, 5 par néo pulmonaire, 4 par néo de l'utérus et 14 par néo intéressant divers appareils.

c) 9 décès consécutifs à des traumatismes.

d) 7 décès imputables à la pathologie infectieuse.

e) 16 décès d'origine toxique et essentiellement par intoxication éthylique.

f) enfin 14 décès dont la cause n'a pu être déterminée de façon certaine, ou imputable à une pathologie diverse telle qu'une pancréatite aigue hémorragique.

3°) Inventaire des organes principalement lésés:

Sur 96 dossiers étudiés, les appareils principalement lésés se répartissent ainsi:

a) coeur et vaisseaux 10,

b) appareil respiratoire 12,

c) appareil gynécologique 6,

d) appareil digestif 9,

e) foie et voies biliaires 19,

f) os et téguments 5,

g) appareil neurologique 23,

h) reins et voies urinaires 3,

i) appareils divers et appareils non identifiés 9,

4°) Nous allons étudier enfin la répartition des décès en fonction de la saison.

Sur 96 dossiers étudiés, les décès se répartissent ainsi:

a) 31 décès pendant les mois de Décembre, Janvier et Février.

b) 23 décès pendant les mois de Mars, Avril et Mai.

c) 17 décès pendant les mois de Juin, Juillet et Août.

d) enfin 25 décès pendant les mois de Septembre, Octobre et Novembre.

D - Etude comparative des résultats

Afin de pouvoir comparer les chiffres obtenus pour chaque année, nous les exprimerons en pourcentage.

1°) Etude comparative du nombre de décès en fonction de l'âge et du sexe.

- En fonction de l'âge :

Année	- 35 ans	35 - 50	50 - 65	65 - 80	+ 80
1965	[illegible]	[illegible]	20,5[illegible]	45,5[illegible]	25,5[illegible]
1968	3[illegible]		[illegible]	4[illegible]	26 [illegible]
1971	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3[illegible]	27 [illegible]

- Exprimée en pourcentage en fonction de l'âge et du sexe :

Année	Total		-35ans		35-50		50-65		65-80		+80	
	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H
1965	76	24	0	4	4	0	15	5,5	37	8,5	20	5,5
1968	48	52	1	2	3	5	6	8	26	20	11	15
1971	40	60	0	1	3	7,5	5,5	19	18	20	17	10

2°) Etude comparative du nombre des décès en fonction du prodessus pathologique exprimé en pourcentage.

Année	TOTAL	Ramolissement cérébral	Hémorragie Cérébrale	Infarctus Myocarde	AUTRES	Tumorale	Traumatique	Infectieuse	Métabolique	Toxique	Divers et inconnus
1965	30	14	5,5	8,4	2,8	20	8,4	11	1,4	2,8	22
1968	32	9,7	6,5	3,2	13	23	9,7	9,7	1	0,7	14
1971	25	14,5	4	1	5,2	27	9,5	7,3	0	16,5	14,5

3) Inventaire des appareils principalement lèsés.

Etude comparative,

Résultats exprimés en pourcentage.

	Coeur et Vaisseaux	Appareil Respiratoire	Appareil gynéco logique	Appareil Digestif	Foie et voies biliaires	Os et Téguments	Appareil Neuro logique	Rein et voies Urinaires	Appareil divers et non identifié
1965	21	8,3	8,3	14	5,5	7	26	2,8	7
1968	13	12	6,5	14	9,8	5,4	31	1	7,5
1971	10,5	12,5	6,2	9,4	20	5,2	24	3,1	9,4

4°) Etude comparative du nombre des décès en fonction des saisons, exprimée en pourcentage.

Année	Hiver	Printemps	Eté	Automne
1965	15,5	31	34	21
1968	18	18	37	27
1971	24	18	26	32

5°) A la lecture de ces résultats nous pouvons faire les remarques suivantes:

a) en 1965, les décès sont surtout des femmes , en 1968, pourcentage équivalent de décès de femmes et d'hommes et en 1971 plus gros pourcentage de décès d'hommes.

b) Le pourcentage des décès inférieur à 35 ans est très faible de 1 à 4%, il s'agit surtout de traumatisme et de maladie congénitale.

c) De plus fort pourcentage de décès se situe entre 65 et 80 ans.

d) On constate une diminution du pourcentage des décès de cause vasculaire et en particulier des décès par infarctus du myocarde. Ce fait est sans doute dû au transfert de plus en plus fréquent des infarctus compliqués au centre cardiologique d'Evecquemont. On sait d'autre part que parmi les décès de

cause vasculaire un certain nombre survient avant que le transport à l'hôpital aie pu avoir lieu.

e) Les décès de cause tumorale sont en augmentation, ils constituaient 20% des décès en 1965, 23% en 1968 et 27% en 1971.

f) 10% des décès environ sont d'origine traumatique.

g) Les décès imputables à la pathologie infectieuse sont en diminution, de 11% en 1965, ils sont passés à 9,7% en 1968 pour descendre à 7,3% en 1971.

h) Importance en 1971 des décès d'origine toxique: 16,5%. Ceux-ci sont constitués pratiquement par des cirrhoses alcooliques.

i) L'appareil le plus fréquemment lésé est l'appareil neurologique, ensuite venaient le coeur et l'appareil digestif en 1965 et en 1968. En 1971 il apparaît que la foie et les voies biliaires ainsi que l'appareil respiratoire arrivent en 2ème et 3ème position.

j) Il n'y a pas de prédominance saisonnière des décès.

Il n'y a pas de prescriptions relatives aux dents.

II - ETUDE DU NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION AVANT LE DECES

En fonction du nombre des décès.

Cette étude sera faite comparativement pour les trois années étudiées et portera surtout sur le premier mois d'hospitalisation.

a) Pour l'année 1965 sur 72 dossiers étudiés nous avons les résultats suivants:

1°) 27 décès dans 5 premiers jours, dont 15 le 1er jour.
2°) 5 décès entre 5 et 10 jours.
3°) 6 décès entre 10 et 15 jours.
4°) 2 décès entre 15 et 20 jours.
5°) 9 décès entre 20 et 25 jours.
6°) 5 décès entre 25 et 30 jours.
7°) et enfin 17 décès au-delà d'un mois d'hospitalisation.

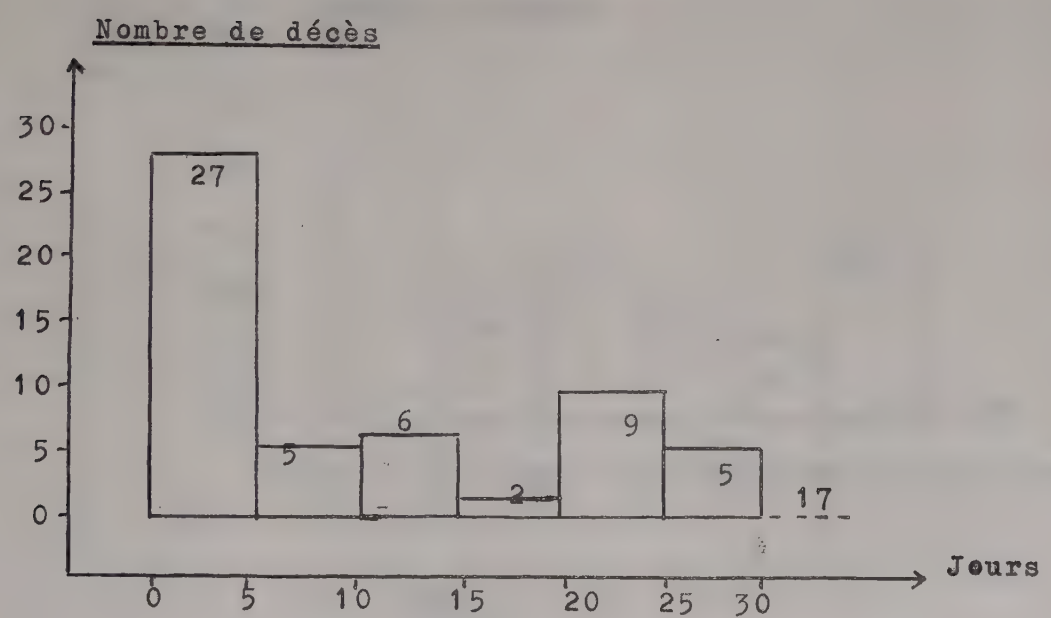
b) Pour l'année 1968 sur 93 dossiers étudiés les résultats sont les suivants:

1°) 29 décès dans les 5 premiers jours, dont 16 le 1er jour.
2°) 13 décès entre 5 et 10 jours.
3°) 13 décès entre 10 et 15 jours.
4°) 0 décès entre 15 et 20 jours.
5°) 2 décès entre 20 et 25 jours.
6°) 12 décès entre 25 et 30 jours.
7°) 20 décès au-delà d'un mois d'hospitalisation.

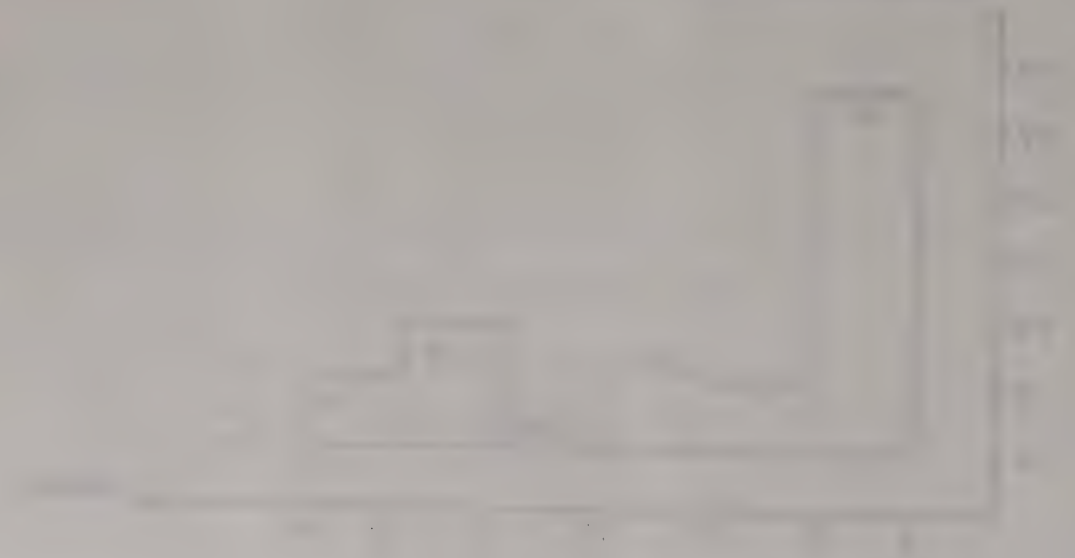
c) Pour l'année 1971 sur 96 dossiers étudiés les résultats sont les suivants:

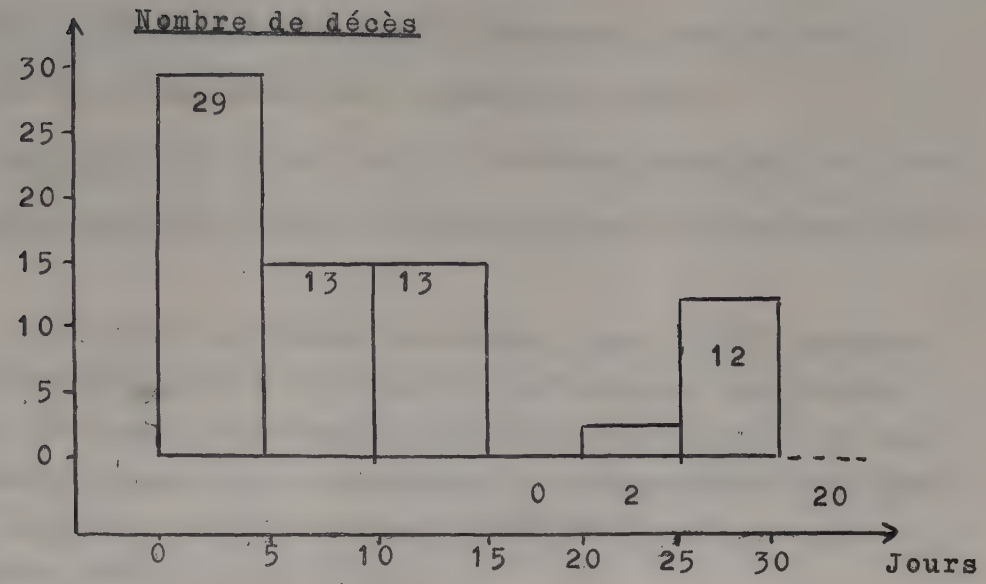
1°) 23 décès dans les 5 premiers jours, dont 13 pour le 1er jour.
2°) 10 décès entre 5 et 10 jours.
3°) 12 décès entre 10 et 15 jours.
4°) 9 décès entre 15 et 20 jours.
5°) 6 décès entre 20 et 25 jours.
6°) 14 décès entre 25 et 30 jours.
7°) 23 décès au-delà d'un mois d'hospitalisation.

d) La comparaison de ces résultats apparaît sur les graphiques suivants:

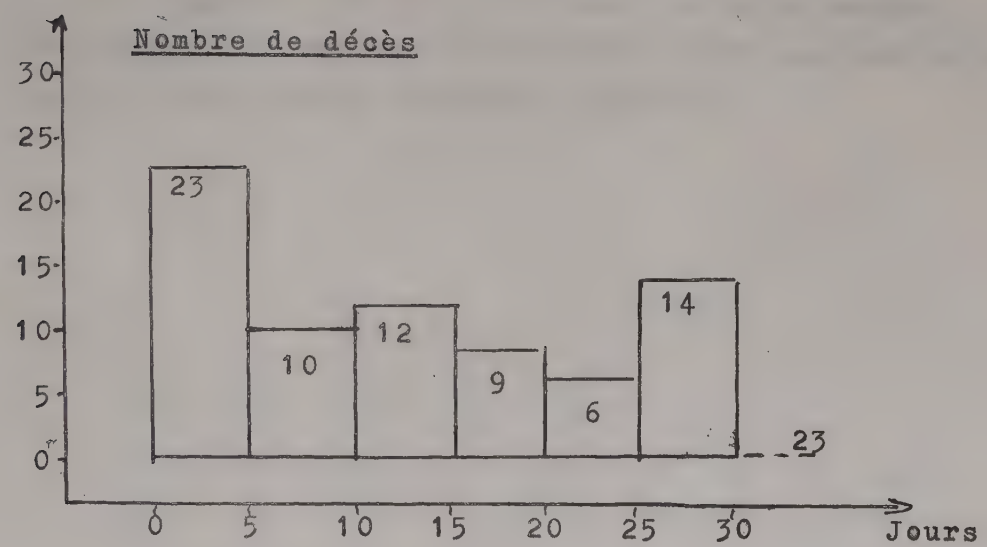


1965
====



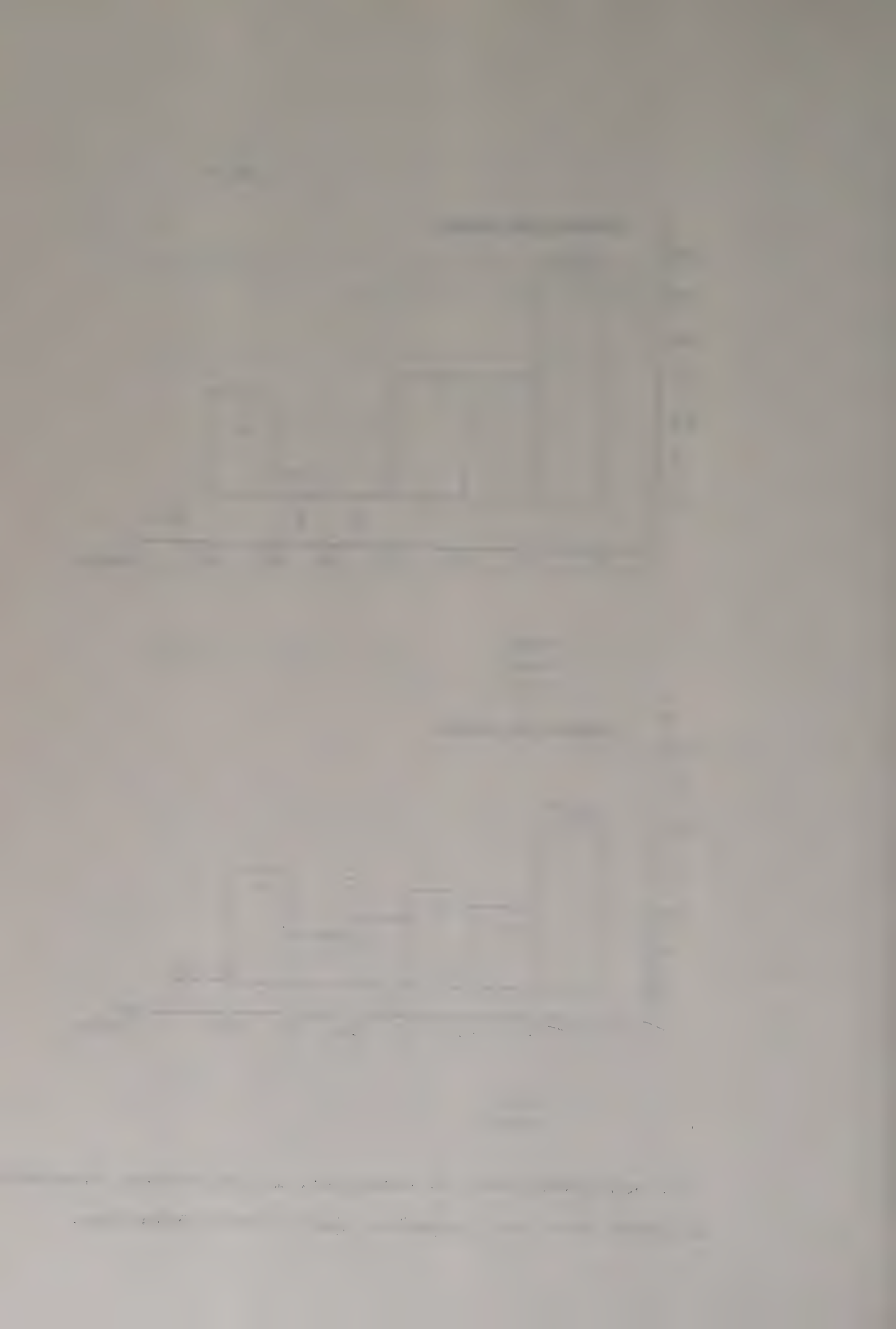


1968



1971

Il est intéressant de remarquer: le pourcentage important de décès dans les 5 premiers jours d'hospitalisation.



Pour 1965: 27 décès sur 72 dossiers étudiés soit 37% de décès dans les 5 premiers jours.

Pour 1968: 29 décès sur 93 dossiers étudiés soit 31%.

Pour 1971: 23 décès sur 96 dossiers étudiés soit 24%.

Parmi ces décès survenant dans les 5 premiers jours un peu plus de la moitié surviennent le premier jour. Une part importante des décès survenant dans les 5 premiers jours est constituée de traumatisés qui décèdent soit dès leur arrivée à l'hôpital soit dans les quelques heures qui suivent.

L'autre partie est constituée de personnes âgées qui sont amenées à l'Hôpital afin que leurs dernières heures ne se passent pas sous les yeux de leurs petits enfants. Ceci constitue un renversement dans les habitudes ancestrales d'une région autrefois paysanne.

III - ETUDE DU NOMBRE DE DECES DANS L'ENSEMBLE DE LA CIRCONSCRIPTION

Comparé au nombre de décès survenu à l'Hôpital de Meulan pendant les années 1965, 1968 et 1971.

A - Nous allons d'abord faire l'inventaire des principales communes de la région et du nombre de décès enregistré dans ces communes. Ces renseignements nous ont été communiqués par les mairies de ces différentes communes.

a) LES MUREAUX (22.400 habitants en 1968)

Nombre de décès enregistré en 1965 55,
" " " " " 1968 50,
" " " " " 1971 ..... 55.

b) MEULAN (4.642 habitants en 1968).

Nombre de décès enregistré en 1965 172,
" " " " " 1968 164,
" " " " " 1971 168,

c) ECQUEVILLY (3.500 habitants en 1968)

Nombre de décès enregristré en 1965 12,
" " " " " 1968 80,
" " " " " 1971 ....138.

d) VAUX sur SEINE (2.742 habitants en 1968).

Nombre de décès enregistré en 1965 8,
" " " " " 1968 18,
" " " " " 1971 ..... 15.

e) CHAPET (567 habitants en 1968)

Nombre de décès enregistré en 1965 3,
" " " " " 1968 7,
" " " " " 1971 ..... 7.

f) VERNOUILLET (6.000 habitants en 1968).

Nombre de décès enregistré en 1965 47,
" " " " " 1968 7,
" " " " " 1971 ..... 48.

g) AUBERGEVILLE (9.171 habitants en 1968).

Nombre de décès enregistré en 1965 18,
" " " " " 1968 13,
" " " " " 1971 11,

h) OINVILLE (491 habitants en 1968).

Nombre de décès enregistré en 1965 3
" " " " " 1968 3
" " " " " 1971 1

i) TESSANCOURT (476 habitants en 1968).

Nombre de décès enregistré en 1965 4
" " " " " 1968 7
" " " " " 1971 6

j) FLINS (142 habitants en 1968)

Nombre de décès enregistré en 1965 7
" " " " " 1968 12
" " " " " 1971 ..... 2.

Dans ces communes il est décédé au total en 1965: 329 personnes, en 1968: 385 et en 1971: 471.

Sur le nombre de dossiers étudiés il a été enregistré 37 décès en 1965, 48 en 1968 et en 1971: 54, de personnes originaires des communes étudiées plus haut. Ce qui fait par rapport au total des décès de l'hôpital 65 décès environ pour 1965, 75 pour 1968 et 74 pour 1971.

B - En comparant les chiffres obtenus, dans les communes avec ceux de l'hôpital il apparaît que le pourcentage de décès à l'hôpital par rapport aux décès au domicile ou dans d'autres centres de soins, est de 20% pour l'année 1965, de 19,5% pour l'année 1968 et de 15,7% pour l'année 1971.

IV - COPARAISON AVEC LES STATISTIQUES DE MORTALITE

Nous allons comparer les résultats obtenus à l'hôpital de Meulan en 1965, 1968 et 1971 avec un inventaire de morbidité des sujets décédés dans un service de médecine générale parisien de 1958 à 1968 établi grâce à 3.000 autopsies systématiques, et d'autre part avec les statistiques de l'assistance publique établissant une classification des processus morbides des malades décédés à l'hôpital portant sur 22.902 cas en 1965.

Avant d'établir cette comparaison il convient de faire les remarques suivantes:

-Les classifications faites dans les hôpitaux parisiens ont été faites dans les services de médecine générale alors que celle faite à Meulan porte sur l'ensemble des services de Médecine et de Chirurgie.

-Le recrutement d'un hôpital comme celui de Meulan est très différent du recrutement d'un hôpital parisien ne serait-ce que par le fait que les malades présentant une pathologie nécessitant soit pour le diagnostic, soit pour le traitement des techniques très évoluées, sont en général dirigés vers des hôpitaux plus importants de la périphérie parisienne et même vers les hôpitaux de Paris.

Pour comparer les résultats, nous exprimons les décès en pourcentage. Dans les chiffres établis pour l'hôpital de Meulan, il ne sera pas tenu compte des décès de cause traumatique.

A - Comparaison du pourcentage des décès par rapport au nombre des sujets hospitalisés.

- A l'hôpital de Meulan en 1965 dans le Service de Médecine il y a eu un décès sur 12 hospitalisés. En 1968 un décès sur 10 hospitalisés et en 1971 un décès sur 10 hospitalisés.

- Dans les statistiques portant sur les 3.000 autopsies il y a eu un décès sur 8 hospitalisés dans la période 1958 - 1968.

- Dans les statistiques de l'Assistance Publique faite en 1965 il y a eu un décès sur 12 hospitalisés.

B - Comparaison des processus morbides.

Nous allons considérer quatre grands groupes de pathologie:

-La pathologie vasculaire;
-La pathologie tumorale;
-La pathologie infectieuse;
-La pathologie toxique et essentiellement le décès par cirrhose.

TABLEAU COMPARATIF EXPRIMÉ EN POURCENTAGE

		MEULAN 1965	MEULAN 1968	MEULAN 1971	3 000 autopsies 1958 à 1968	Assistance p Publique 1965
Pathologie Vasculaire	total	33,8	35,5	27,5	47,3	15,3
	cérébrale	22	18	20,5	19,1	5,9
	myocarde	9,2	3,5	1,1	13,3	2,1
Pathologie Néoplasique		22	25,5	30	21,8	18,8
Pathologie Infectieuse		12	10,7	8,1	10,8	5,9
Cirrhose		3	11,8	18,2	16,5	6,2

REMARQUE:

- D'une part pour la pathologie vasculaire: les pourcentages obtenus à l'hôpital de Meulan sont inférieurs à ceux obtenu grâce aux 3.000 autopsies mais par contre nettement supérieurs à ceux de L'Assistance Publique.

- En ce qui concerne la pathologie néoplasique, les chiffres obtenus à Meulan sont légèrement supérieurs à ceux obtenus dans les Hôpitaux parisiens.

- Les chiffres obtenus pour la pathologie infectieuse sont comparables à ceux obtenus grâce aux 3.000 autopsies mais plus élevés que ceux de l'Assistance Publique.

- En 1965 le pourcentage de décès par cirrhose à l'Hôpital de Meulan est inférieur à celui des hôpitaux parisiens, en 1968 et 1971 il est comparable à celui des 3.000 autopsies et supérieur à celui de l'Assistance Publique.

C O N C L U S I O N S

Nous avons étudié le nombre et la répartition des décès observés en 1965, 1968 et 1971 à l'Hôpital de MEULAN qui regroupait une circonscription d'environ 50 000 personnes en 1969.

Le pourcentage de décès des sujets de plus de 80 ans observés en 1965, 1968 et 1971 est stable. Le pourcentage des décès observé entre 35 et 65 ans augmente. En 1965, le nombre de décès des femmes est supérieur à celui des hommes alors qu'en 1971 ceci est inversé.

Les décès surviennent principalement dans les cinq premiers jours d'hospitalisation, ceci témoigne du fait que les malades sont amenés par leur famille à l'Hôpital au moment du décès et qu'un certain nombre de traumatisés décèdent dès leur arrivée à l'Hopital. Le nombre de décès observés à l'Hôpital diminue cependant, par rapport au total des décès de la circonscription : il était autour de 20 % en 1965 et 1968 et il s'abaisse à 16 % en 1971.

La fréquence des décès liés à des maladies vasculaires semble diminuer alors que la fréquence relative des décès liés à des tumeurs malignes et aux cirrhoses est en augmentation. Celle des décès dus aux maladies infectieuses diminue.

La modification des populations desservies, l'implantation d'unités hospitalières, l'apparition de nouvelles techniques de soin et d'autres facteurs rendent l'analyse et l'interprétation de ces faits délicates.

Vu, Le Président,

Pr. A. D. NENNA,

Vu, Le Doyen,

Pr. A. GROSSIORD,

Vu, Le Recteur de l'Académie de PARIS:

R. MALLET

- A N N E X E S -

A - ANNEXE I

Tableaux résumant 72 observations de malades décédés au cours de l'année 1965.

B - ANNEXE II

Tableaux résumant 93 observations de malades décédés au cours de l'année 1968.

C - ANNEXE III

Tableaux résumant 96 observations de malades décédés au cours de l'année 1971.

- A N N E X E I -

I. 1965

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS
Janvier	73	F.	ISSOU	Défaillance Cardiaque		Cardiaque	1
	79	F.	MUREAUX	Ramollissement Cérabral	Vasculaire	Neurologique	21
Février	66	F.	VAUX-S/SEINE	Néo sein	Néo	Gynécologique	90
	65	F.	MUREAUX	Hypertension+spasmes vas	Vasculaire	Neurologique	23
	82	F.	MUREAUX	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	21
	63	F.	GARENNE COLOM	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	16
	79	F.	MEULAN	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	5
Mars	75	F.	MUREAUX	Escarres Infectés	Infection	Cutané	30
	55	M.	GRAVIGNY	Enfoncement Thoracique	Traumatique	Respiratoire	QQ Heu.
	82	F.	JUZIERS	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	3 ans
	63	F.	NEZEL	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	3 ans
Avril	75	F.	MEULAN	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	4
	75	F.	FREMAINVILLE	Carcinome Epidermoïde	Néo	Cutané	4 ans
	65	M.	HARDRICOURT	Occlusion Intestinale aigue		Digestif	1
Mai	69	F.	MEULAN	Diabète + Escarres	Métabolique	Pancréas	1 an
	82	F.	HARDRICOURT	Néo Estomac	Néo	Digestif	
		M.		Accident Cardio-vascul.	Vasculaire	Cardiaque	Immédiat
	92	F.	MUREAUX	Sténose Pylorique		Digestif	60

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Juin	82	M.	RUEIL SERAINC.	Collapsus Irréversible			14
	77	M.	JUZIERS	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	1
	88	F.	NEZY	Escarres Infectés	Infection	Cutané	21
	23	M.	CARRIERE-S/S.	Traumatisme Cranien	Traumatique	Neurologique	1
	60	F.	MUREAUX	Kyste Ovaire		Gynécologique	1
	75	F.	ELISABETHVILLE	Carcinomatose pulmonaire	Néo	Respiratoire	15
	76	F.	VAUX S/SEINE	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	120
	86	M.	NOGENT	Traumatisme Cranien	Traumatique	Neurologique	2
	80	F.	VERNOUILLET	Ileus Perforé		Digestif	56
	86	F.	HARDRICOURT	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	90
	55	F.	MUREAUX	Tachyarythmie		Cardiaque	7
Juillet	81	F.	MEULAN	Cancer Canal Anal	Néo	Digestif	21
	68	F.	MUREAUX	Etat Fébril	Infection	Urinaire	30
	82	F.	TRIEL	Tuberculose Pulmonaire	Infection	Respiratoire	90
	80	F.	NEZY	Coma Urémique	Métabolique	Urinaire	4
	80	M.	VIGNY	Bronchopneumopathie	Infection	Respiratoire	20
	90	F.	HARDRICOURT	Cholécystite Lithiasique	Infection	Hépatique	30
Aout	77	F.	CONDECOURT	Poul lent permanent		Cardiaque	14
	82	F.	VERNOUILLET	Asystolie		Cardiaque	11
	75	F.	MUREAUX	Néo du Sein	Néo	Gynécologique	7
	88	F.	CONDECOURT	Néo du Sein	Néo	Gynécologique	45
	72	M.	MUREAUX	Néo du Foie	Néo	Hépatique	8

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'origine	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Septemb.	65	F.	VIGNY	Etat de mal Asthmatique		Respiratoire	3
	62	M.	ELISABETHVILLE	Néo Estomac	Néo	Digestif	90
	78	F.	HARDRICOURT	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	2
	30	M.	MEULAN	Traumatisme Cranien	Traumatique	Neurologique	3Heu.
	80	F.	MUREAUX	Hématémèse		Digestif	45Minu.
	82	F.	MEULAN	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	30
	92	F.	VERNOUILLET	Insuffisance Cardiaque		Cardiaque	180
	41	F.		Cirrhose Alcoolique	Toxique	Hépatique	5Heu.
	60	F.	MUREAUX	Néo du Sein	Néo	Gynécologique	6
Octobre	75	F.	MEULAN	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	2
	34	M.		T.C. Majeur + Fractures	Traumatique	Neuro-Locomot.	7Heu.
	90	M.	LAINVILLE	Sénilité			45
	65	F.	MEZIERES	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	12Heu.
	36	F.	MENUCOURT	Choc Allergique Ozothine	Allergique		2
	69	F.		Choc Infectieux	Infection		20
	72	F.	MUREAUX	Hemorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	2
Novembr.	65	M.	VAUX S/SEINE	Néo Poumon	Néo	Respiratoire	9mois
	75	M.	MUREAUX	Linite Plastique Estomac	Néo	Digestif	3
	71	F.	VIGNY	Néo du Sein	Néo	Gynécologique	21
	64	F.	LE GATINE	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	27
	54	F.	VERNOUILLET	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	4
	40	F.	BOISEMONT	Néo Estomac	Néo	Digestif	21
	76	M.	JUZIERS	Insuffisance V.G.		Cardiaque	QQHeu.
	67	M.	MUREAUX	Hemorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	QQHeu.

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Décemb.	83	F.	ELISABETHVILLE	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	21
	80	F.	VAUX S/SEINE	Bloc Atrioventriculaire		Cardiaque	11
	90	M.	MEULAN	Fracture Col Fémure D.	Traumatique	Locomoteur	5
	62	F.	MEULAN	Néo Coecum	Néo	Digestif	10
	77	F.	ROMAINVILLE	Fracture Col Fémur G.		Locomoteur	11
	78	F.	RUEIL-MALMAIS.	Défaillance Cardiaque		Cardiaque	60
	76	F.	ELISABETHVILLE	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	60
	68	F.	MUREAUX	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	30

- A N N E X E II -

II. 1968

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETICLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Janvier	79	F.	HARDRICOURT	Cancer Estomac	Néo	Digestif	120
	79	F.	BOUAFFLE	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	5
	86	F.	RUEIL en VEXIN	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	15
	82	M.	MUREAUX	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	1 mois
Février	88	F.	OINVILLE	Insuffisance Respiratoire	Infection	Respiratoire	60
	51	M.	TESSENCOURT	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	90
	72	F.	FLINS	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	30
	74	F.	MEZY	Cardiopathie	Vasculaire	Cardiaque	10
	43	M.	OINVILLE	Oedème Cérébro Méningé	Vasculaire	Neurologique	1 mois
	81	F.	VAUX S/SEINE	Traumatisme Cranien	Traumatique	Neurologique	15
	80	F.	MUREAUX	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	2 mois
Mars	86	F.	MEULAN	Insuffisance Cardiaque		Cardiaque	11
	1 mois	F.	MUREAUX	Spina Bifida	Congénitale	Neurologique	2
	56	M.	FLINS	Néo Oesophage 1/3 moyen	Néo	Digestif	60
	2	M.	GARGENVILLE	Etat de Mal Convulsif		Neurologique	15
	90	F.	MEZY	Infection+Thromb.Diesim.	Vasculaire		
	79	F.	CHAPET	Inondation Ventriculaire	Vasculaire	Neurologique	1/2Heu
	64	F.	MANTES-LA-V.	Insuffisance Respiratoire	Infection	Respiratoire	1

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Avril	40	M.	MEULAN	Infarctus Mésentérique	Vasculaire	Digestif	1
	82	F.	MEULAN	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	21
	64	F.	JUVISYS/ORGE	Néo Col Utérin	Néo	Gynécologique	2mois
	75	M.	THEMERICOURT	Masse Abdominale			2mois
	91	M.	MEULAN	Coma Azotémique	Métabolique		15
Mai	76	F.	JUZIERS	Néo du Sein	Néo	Gynécologique	1mois
	50	F.	AVERNES	Hématome extradural	Vasculaire	Neurologique	2mois
	69	M.	MEZY	Leucémie Lymphoïde	Néo	Syst.Lymphat.	QQHeu.
	82	F.	GARGENVILLE	Infarctus Mésentérique	Vasculaire	Digestif	7mois
	80	M.	MUREAUX			Respiratoire	QQHeu.
Juin	76	F.	MUREAUX	Infarctus Mésentérique	Vasculaire	Digestif	
	81	M.	MUREAUX	Anurie + Infection Urin.	Infection	Urinaire	2
	71	F.	BAZEMONT	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	QQHeu.
	78	F.	VAUX S/SEINE	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	1mois
	80	M.	HARDRICOURT	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	2
	77	M.	FREMAINVILLE	Artérite des M.I.	Vasculaire	Vasculaire	45
Juillet	67	M.	MUREAUX	Cancer Estomac	Néo	Digestif	60
	50	F.	MEZY	Cancer du Sein	Néo	Gynécologique	60
	90	F.	MEULAN	Infection Rhinopharyngée	Infection	Respiratoire	3
	83	F.	MUREAUX	Néo Pelvien	Néo	Gynécologique	2 ans
	86	M.	AUBERGENVILLE	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	15
	92	M.	ELISABETHVILLE	Polytraumatisme + I.C.	Traumatique	Locomoteur	75
	80	M.	AVERNES	Intoxication Ethylique	Toxique	Neurologique	30
	78	M.	AVERNES	Cirrhose Alcoolique	Toxique	Hépatique	2
	60	M.	MUREAUX	Perforation Ulcére Duodé.		Digestif	

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Juillet	38	M.	VERSAILLES	Steatose Hépatique	Toxique	Hépatique	
	73	F.	MUREAUX	Néo Gastrique	Néo	Digestif	2
	68	F.	AVERNES	Embolie Pulmonaire	Vasculaire	Respiratoire	8
	53	F.	MUREAUX	Intoxication	Toxique	Neurologique	1H.50
	83	M.	AUBERGENVILLE	I. Cardio-Respiratoire		Cardia.+ Resp.	21
Août	73	F.	MUREAUX	Affection Hémato.Maligne	Néo	Sang	30
	80	M.	MEZY	Polytraumatisme	Traumatique	Locomoteur	
	58	F.	CLAMART	Trauma.Cranio Facial	Traumatique	Neurologique	Imméd.
	70	F.	MEULAN	Tumeur Médiastin Supér.	Tumorale		30
	85	M.	FREMAINVILLE	I.Cardio respiratoire	Tuberculose	Respiratoire	8
	66	F.	VERSAILLES	Encombrement Pulmonaire		Respiratoire	2
	75	F.	FLINS	Ictère			15
	84	M.	MEZY	I. Cardio Rénale		Coeur - Rein	5
	62	F.	AUBERGENVILLE	Néo Tête Pancréas	Néo	Digestif	8
	46	M.	LIMAY	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	27
	79	M.	FLINS	Abcès du Poumon	Infection	Respiratoire	9 mois
	31	M.	ELISABETHVILLE	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	2
	67	M.	MUREAUX	Néo Prostate	Néo	Gynécologique	2 mois
	74	M.	VERSAILLES	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	1
Septemb	48	F.	JUZIERS	Hémorragie Cérébroménin	Vasculaire	Neurologique	2
	70	F.	MUREAUX	Infacrtus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	QQheur.
	60	M.	MUREAUX	Abcès sous Phrénique	Infection	Hépatique	10
	84	M.	HARDRICOURT	Néo Pulmonaire	Néo	Respiratoire	8
	76	M.	MEZY	Néo haut Rectum	Néo	Digestif	15
	69	M.	FLINS	Sclérose latéral Amyotro		Neurologique	1 mois
	68	M.	POLOGNE	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	QQHeure
	67	M.	MUREAUX	Tuberculose Pulmonaire	Infection	Respiratoire	13
	83	M.	MEZY	Insuffisance Cardiaque		Cardiaque	15

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HDS.
Octobre	68	F.	PARIS	Insuffisance Cardiaque	Vasculaire	Cardiaque	6
	70	M.	EPONE	Néo Canal Anal	Néo	Digestif	60
		F.		Fracture Colonne Cervical	Traumatique	Locomoteur	Imméd.
	89	F.	MUREAUX	Néo Sein	Néo	Gynécologique	60
	66	F.	MUREAUX	Néo Utérin	Néo	Gynécologique	7
	69	M.	VIGNY	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	QQHeur
	55	M.	HARDRICOURT	Néo Larynx	Néo	Larynx	10
	64	F.	MUREAUX	Trauma:M.I. + Abdomen	Traumatique		1h40
	69	M.	BAZEMONT	Méningite Purulente	Infection	Neurologique	1
Novemb.	84	M.	MUREAUX	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	9
	70	F.	JUZIERS	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	10
	75	F.	CHAPET	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	8
	46	M.	MEULAN	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	2
	39	M.	AUBERGENVILLE	Fracture des 2 Cols Fémur	Traumatique	Locomoteur	8
	55	M.	MUREAUX	Ictus Cérébral	Vasculaire	Neurologique	0
	83	M.	AUBERGENVILLE	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	15
Décemb.	69	F.	MAGNY EN VEXIN	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	6
	75	F.	MEZY	Fracture du Col fémur	Traumatique	Locomoteur	11 mois
	79	F.	MEULAN	Cancer Estomac	Néo	Digestif	8
	61	M.	FLINS	Traumatisme Cranien	Traumatique	Neurologique	2
	93	M.	MAULE	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	12
	62	M.	TRIEL	Néo Estomac	Néo		1 mois

- A N N E X E III -

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Janvier	92	M.	MEULAN	Troubles Urinaires		Urinaire	30
	47	M.	MEULAN	Néo Colon Droit	Néo	Digestif	45
	51	M.	JAMBVILLE	Ethylisme Chronique	Toxique	Hépatique	14
	66	F.	OINVILLE	Néo Utérin	Néo	Gynécologique	30
	41	M.	AUBERGENVILLE	Néo Langue	Néo	Langue	60
	82	F.	MEULAN	Fracture Col Fémur	Traumatique	Locomoteur	23
	46	F.	MEULAN	Pancréatite aigue hémor.	Métabolique	Digestif	16
	71	F.	MUREAUX	Cholécystite Aigue	Infection	Vésicule	15
	62	M.	VAUX S/SEINE	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	QQHeure
	97	F.	MEULAN	Fracture Col Fémur G.	Traumatique	Locomoteur	18
Février	101	F.	HARDRICOURT	Iléus Paralytique		Digestif	1
	71	M.	JUZIERS	Néo Pulmonaire	Néo	Respiratoire	45
	61	F.	JUZIERS	Néo Estomac	Néo	Digestif	30
	83	M.	MONTALET	Insuffisance Cardiaque		Cardiaque	45
MARS	46	M.	BOUAFFLE	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	[illegible]
	71	M.	MEULAN	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	[illegible]
	82	M.	MUREAUX	Insuffisance Respiratoir		Respiratoire	Immédt.
	68	M.	AUBERGENVILLE	Broncho Pneumopathie	Infection	Respiratoire	/
	73	F.	VAUX S/SEINE	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	60
	74	M.	TESSENCOURT	Cholécystite Aigue	Infection	Vésicule	7
	72	M.	VIGNY	Broncho Emphysème		Respiratoire	4

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Mars	59	M.	MEZY	Trauma Cranien	Traumatique	Neurologique	Imméd.
	89	F.	FLINS	Hépatite Aigue	Infection	Hépatique	3mois½
	83	M.	MUREAUX	Trauma Cranien	Traumatique	Neurologique	20
	91	M.	MUREAUX	Néo Prostate	Néo	Prostate	22
	63	M.	MUREAUX	Néo Poumon Droit	Néo	Respiratoire	5
Avril	73	F.	VERNOUILLET	Insuffisance Cardio-Rén.		Coeur Rein	30
	95	F.	JUZIERS	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	120
	83	M.	MEULAN	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	30
	72	F.	MUREAUX	Néo Col Utérin	Néo	Gynécologique	6
Mai	63	M.	MUREAUX	Néo Ampoule de Vater	Néo	Digestif	12
	77	F.	OINVILLE	Fracture Col Fémur	Traumatique	Locomoteur	30
	57	M.	LONGUESSE	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	10
	71	M.	PARIS	Cancer Estomac	Néo	Digestif	1
	92	F.	CHAPET	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	90
	76	F.	VERNEUIL	Néo Colon Gauche	Néo	Digestif	6Mois
	98	F.	ECQUEVILLY	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	5mois
Juin	81	M.	VAUX S/SEINE	Artérite des M.I.	Vasculaire	Vasculaire	2mois
	53	M.	HARDRICOURT	Leucémie Myeloïde	Néo	Moëlle	15
	61	F.	MUREAUX	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	1

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Juillet	52	M.	VAUX S/SEINE	Néo Gastrique	Néo	Digestif	7
	53	M.	MUREAUX	Néo Prostate	Néo	Prostate	2
	63	M.	VAUX S/SEINE	Leucose Aigue	Néo	Sang	45
	79	F.	MEZY	Insuffisance Respiratoire		Respiratoire	30
	83	F.	JUZIERS	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	15
	83	F.	MEULAN	Trauma Cranien	Traumatique	Neurologique	1
Août	57	F.	TRIEL	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	5
	65	M.	MUREAUX	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	17
	13	M.	MUREAUX	Dissection Aortique Aigue	Vasculaire	Aorte	QQheur.
	82	F.	MEULAN	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	17
	65	M.	CHATOU	Insuffisance Pulmonaire		Respiratoire	2
	65	M.	MANTES	Septicémie à Colibacille	Infection	Sang	1 an
	60	M.	MEZY	Fracture Fémur Droit	Traumatique	Locomoteur	15
	66	M.	TESSANCOURT	Néo Poumon	Néo	Respiratoire	14
Septemb.	48	M.	MUREAUX	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	60
	71	F.	BOUAFFLE	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	Imméd.
	84	F.	BOUAFFLE	Hémorragie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	QQheur.
	79	F.	MEZY	Néo Utérin	Néo	Gynécologique	21
Octobre	69	M.	VERNEUIL				5
	70	M.	MAULE	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	20
	75	M.	RUEIL SERAINC.	Insuffisance Circulat.		Cardiaque	30
	73	M.	MEZY	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	30
	46	M.	HARDRICOURT	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	3 mois
	62	F.	BAZEMONT	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	1 mois
	89	F.	MEULAN	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	10

.../...

DATE	AGE	SEXE	COMMUNE D'ORIGINE	DIAGNOSTIC	ETIOLOGIE	APPAREIL	Nbre de JOURS HOS.
Octobre	59	M.	JUZIERS	Néo Région Maxillaire	Néo	Cutané	45
	68	M.	MUREAUX	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	17
	70	M.	EVECQUEMONT	Néo Vessie	Néo	Vessie	11
	53	M.	ROUEN	Thrombose Carotide Int.	Traumatique	Vasculaire	5
Novemb.	87	M.	TRIEL	Insuffisance Respiratoire		Respiratoire	30
	76	F.	VERNEJIL	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	60
	78	M.	FREMAINVILLE	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	20
	48	M.	MEULAN	Néo Langue	Néo	Langue	14
	72	F.	AUBERGENVILLE	Infarctus Pulmonaire	Vasculaire	Respiratoire	6
	48	M.	VERNOUILLET	Dénutrition			9
	75	F.	MUREAUX	Embolie Cérébrale	Vasculaire	Neurologique	3
	54	M.	MUREAUX	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	30
	85	F.	MUREAUX	Néo Utérin	Néo	Gynécologique	30
	70	F.	ECQUEVILLY	Infarctus du Myocarde	Vasculaire	Cardiaque	50
Décemb.	85	M.	HARDRICOURT	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	45
	79	F.	RUEIL EN VEXIN				2
	91	M.	RUEIL EN VEXIN	Insuffisance Respiratoire	Traumatique	Respiratoire	3
	85	F.	RUEIL EN VEXIN	Cancer Colon	Néo	Digestif	60
	77	M.	MUREAUX	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	11
	77	M.	AVERNES	I. Cardio Respiratoire		Cardiaque	1
	86	M.	HARDRICOURT	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	21
	72	M.	THEMERICOURT	I. Cardio Respiratoire		Coeur+Poumon	6
	50	F.	CORMEILLES-VEX.	Cirrhose Ethylique	Toxique	Hépatique	21
	71	M.	MUREAUX	Hémorragie Cérébro Ménin.	Vasculaire	Neurologique	1
	61	M.	MUREAUX	Ramollissement Cérébral	Vasculaire	Neurologique	10
	70	F.	MEULAN	Néo Vésicule	Néo	Vésicule	45

.../...

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Ph. DELAVIERRE

Inventaire de morbidité des sujets décédés.
Classification des processus pathologiques.
Semaine des Hôpitaux de PARIS (Avril 1971 - N° 18)

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

P.M. DELAVIERRE

Inventaire de morbidité des sujets décédés.
Classification des processus pathologiques.
Semaine des Hôpitaux de PARIS (Avril 1971 - N° 16)